

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A A SOSTENERE LA PROVA FINALE DEL SUDDETTO CORSO DI STUDI,
OSSIA DI SOSTENERE L'ESAME DI DIPLOMA DI LAUREA DI (I / II) _____ LIVELLO
NELLA SESSIONE DI (mese/anno)_____

CHIEDE INOLTRE

che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

E DICHIARA

di **O concedere**

O non concedere

l'utilizzo della propria Tesi (qualora prevista) quale documento a disposizione del Conservatorio di
Alessandria.

(luogo e data)_____, _____

Firma
